Member of JCM posted abroad

2217. SHRI RAM AWADHESH SINGH:

SHRI ANAND PRAKASH GAUTAM:

SHRI YALLA SESI BHUSHANA RAO:

SHRIMATI BIJOYA CHAKRAVARTY:

SHRI CHATURANAN MISHRA:

SHRI J. P. JAVALI:

SHRI ISH DUTT YADAV:

SHRI MOHD. KHALEELUR RAHMAN:

Will the PRIME MINISTER be pleased to state:

(a) whether a member of Staff side of National Council of JCM posted abroad is entitled to leave, TA and other expenses for attending the meetings of the Council in India; and

(b) if so, the details thereof and if not, the reasons therefor?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF PERSONNEL, PUBLIC GRIEVANCES AND PENSIONS AND THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HOME AFFAIRS (SHRI P. CHIDAMBARAM) (a) and (b) The Staff side members are expected to maintain regular contacts with the employees whom they represent and take up their grievances to the National Council. Because effective participation of these members would not be possible if posted abroad, such employees are not posted out as far as possible. However, where such a posting is unavoidable, another staff representative in his place is allowed for the unexpired term as per the JCM Scheme. Accordingly, the question of payment of TA/DA to members posted abroad has not arisen so far.

Missing radio-active source from the AIIMS, New Delhi

2218. SHRI KAPIL VERMA:

SHRIMATI VEENA VERMA:

KUMARI SUSHILA TIRIA:

SHRI SANTOSH BAGRODIA:

Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that a radioactive source of the size of one rupee coin and capable of causing different kinds of Cancer is missing from the R.P. Centre, of Ophthalmology of the AIIMS, New Delhi for several years; if so, what were the circumstances in which it was lost;

(b) whether it is also a fact that it was auctioned by the RP Centre without necessary clearance from the BARC; and

(c) if so, what measures had been taken to prevent the likely health hazards which were to be caused by the lost radio-active source?

THE MINISTER OF STATE IN THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (KUMARI SAROJ KHAPARDE): (a) and (b) A Beta Ray Eye Applicator Strentium 90 (SR-90) was purchased by the All India Institute of Medical Sciences, New Delhi in June, 1959. It was supplied to erstwhile Department of Opthamology in March, 1960. In 1968 its clinical efficacy was found to be inadequate and was therefore sent to Bhabha Atomic Research Centre, Bombay for recaliberation. On scrutiny at BARC it was found that the emmission was reduced from 50 to 42.72 rads/sec. and the distribution of the dose on the surface was not uniform. The Beta Ray Applicator, however, was continued to be used by increasing the exposure time till 1984. A new Beta Ray Applicator was purchased and the old one was sent back to the Stores. In August, 1984, alongwith other instruments, Beta Ray Applicator was passed for condemnation in the meeting of the Condemnation Board of the Institute held on 10-8-1984 and was then sent to the Central Stores Depot, AIIMS,

New Delhi. The condemned materials were auctioned alongwith other articles on 4-2-1985 as surgical scraps. The auctioned Beta Ray Applicator has not been located.

(c) The Beta Ray Applicator is packed in wooden box with a thick casing of Lead for the protection of applicator also. In the packed condition it is not of any danger to any person. The Applicator if applied on the skin for one minute will only produce a mild irritation and congestion with no risk of any occurance of cancer. Even if it is removed from the casing and its holder and carried in the pocket, its emmission will hardly reach the skin in any serious concontration since its penetration is low.

मध्य प्रदेश में असाध्य रोग "याज" का फैलना

2291. **श्री अजीत जोगी :**
ठाकुर जगतपाल सिंह :

क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि :

(क) क्या सरकार को इस बात की जानकारी है कि मध्य प्रदेश के बस्तर जिले में "याज" नामक असाध्य रोग फैला हुआ है ;

(ख) यदि हां, तो सरकारी स्तर पर उसकी रोकथाम और उसके उपचार के लिए क्या कदम उठाये जा रहे हैं;

(ग) क्या यह सच है कि विश्व स्वास्थ्य संगठन की एक रिपोर्ट के अनुसार अफ्रीका और द. अमरीका को छोड़कर यह रोग पूरे विश्व में समाप्त हो गया है, परन्तु बस्तर जिले के आदिवासी अभी भी इस बीमारी के शिकार हो रहे हैं; और

(घ) यदि हां, तो क्या डाक्टरों और विशेषज्ञों का एक दल बनाकर इस बीमारी के उपचार के लिये कोई कार्यवाही किए जाने का विचार है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय में राज्य मंत्री (कुमारी सरोज खापर्डे) : (क) और (ख) मध्य प्रदेश सरकार से मिली सूचना के अनुसार स्वास्थ्य प्राधिकारियों ने जिला प्रशासन की मदद से 9-12-88 से 22-12-88 तक बस्तर जिले के प्रभावित अबजुमढ़ क्षेत्र का एक सर्वेक्षण किया और याज के 423 रोगियों का पता लगाया गया। इन सभी रोगियों का उपचार किया गया/उपचाराधीन है।

बस्तर जिले में हाल ही में याज का फिर से प्रकोप फैलने से राज्य स्वास्थ्य प्राधिकारियों ने पिछली स्थानिकमारी से प्रभावित 6 जिलों नामत: जगदलपुर/सरगुजा/बिलासपुर/सिद्धी/शाडोल और रायपुर के सभी मुख्य चिकित्सा अधिकारियों को सावधान कर दिया है कि वे याज के रोगियों पर नजर रखें। चिकित्सा अधिकारियों को याज के रोगियों का पता लगाने संबंधी विषय परिचायक जानकारी दी गई है।

(ग) मध्य प्रदेश के बस्तर जिले के अतिरिक्त याज संक्रमण के गढ़ अभी भी बस्तर जिले के पड़ोसी राज्यों में विद्यमान हैं। विश्व स्वास्थ्य संगठन द्वारा स्थानिकमारी ट्रोपोनेमेटोस पर प्रकाशित हस्तपुस्तिका के अनुसार दक्षिण अमेरिका तथा अफ्रीका के अलावा दक्षिण पूर्व एशिया अर्थात् इंडोनेशिया और पपुआ नये गुइना में याज रोग फिर से हो गया है।

(घ) राज्य सरकार ने डाक्टरों और विशेषज्ञों के एक दल के साथ बस्तर जिले के प्रभावित अबजूमढ़ क्षेत्र का अप्रैल-मई, 1989 के दौरान दोबारा सर्वेक्षण करने का प्रस्ताव किया है ताकि स्थिति का जायजा लगाया जा सके और उनके मूल्यांकन तथा पिछले स्थानिकमारी वाले शेष छह जिलों की रिपोर्टों के आधार पर राज्य स्वास्थ्य प्राधिकारी द्वारा यथेष्ट उपचारी उपाय किए जा सकें।